|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **grb_hrvatske**  **REPUBLIKA HRVATSKA**  **ZAGREBAČKA ŽUPANIJA** |  |  |
|  | *e-mail: valentina.sipus@ivanic-grad.hr* |
| **GRAD IVANIĆ- GRAD** |  | *tel. (01) 385 1 2831 384; fax (01)2881 678* |
| **„Zaželi, radi, pomaži!“** |  | *Park hrvatskih branitelja 1, 10 3010 Ivanić-Grad* |

**I z j a v a**

**- o suglasnosti sa uvjetima javnog natječaja, korištenjem i obradom osobnih podataka u svrhu provedbe postupka nakon objavljenog javnog natječaja -**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sa adresom prebivališta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, suglasna sam s uvjetima javnog natječaja, korištenjem i obradom osobnih podataka u svrhu provedbe postupka nakon objavljenog javnog natječaja za obavljanje poslova pomoći u dostavi namirnica, lijekova i drugih potrepština korisnicima usluga, pomoć u pripremi obroka u kućanstvima korisnika, pomoć u održavanju čistoće stambenog prostora/domova korisnika, pomoć u pranju i glačanju rublja korisnika, pomoć u održavanju vlastite higijene i osobnog izgleda korisnika, posredovanju u ostvarivanju raznih prava korisnika (dostava lijekova, namirnica, plaćanje računa, dostava pomagala i sl.), pružanje podrške korisnicima kroz razgovore i druženje, uključivanje korisnika u društvo, pratnja i pomoć u raznim društvenim aktivnostima.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vlastoručni potpis)